

## ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТА-МЕДИКА

Жукова Н.П.

*Витебский государственный медицинский университет*

Проблемы совершенствования медицинского образования, глубокой перестройки подготовки врачей стоят сегодня с особой остротой. Сам характер, содержание и причины возникновения этих проблем наглядно раскрывают назревшее противоречие между внушительными количественными показателями выпуска специалистов - медиков и отставанием их квалификации, качества профессиональных знаний, умений и навыков.

Одной из многих сложных и пока еще не решенных социально- педагогических проблем подготовки квалифицированного врача является по нашему мнению, совершенствование профессиональной адаптации будущего доктора.

Приобщение студента-медика к врачебной деятельности невозможно без его включения в систему реальных межличностных отношений в клинике, т.е. без его адаптации к профессии в условиях определенной социальной среды.

Справятся ли с этой проблемой специалисты, во многом зависит от качества и своевременности проводимой ими в период адаптации студентов коррекции общения последних с больными, которая нейтрализовала бы отрицательное влияние отдельных факторов на формирование будущего врача и его профессиональную ориентацию.

Общепринято, что ведущей формой обучения студентов в клинике является курация больных с изучаемой патологией. Исходя из природы субъект-объективных отношений курация больного студентом как форма профессионального общения представляет собой сложный и противоречивый процесс.

Студент-куратор и исследуемый больной выступают одновременно субъектами и объектами действия. Психологический контакт, возникающий в ходе курации между студентом и больным, приобретает, таким образом, дидактическую значимость.

Положение это общеизвестно, однако до сих пор внимание в клиниках уделяется преимущественно освоению все более расширяющегося арсенала различных лабораторно- инструментальных методов исследования организма больного, в то время как способы установления контакта с ним рассматриваются меньше. Между тем современный студент, как правило, не владеет суммой житейских знаний и нравственных привычек, которая превосходила бы аналогичную у больного. Поэтому на этапе профессиональной адаптации студента важно помочь ему освоить методы установления межличностного контакта с учетом требований психологии.

Психологическая совместимость - мощный фактор, во многом определяющий эффективность любого вида человеческой деятельности. В последние годы при установлении нормальных психологических контактов между врачом и пациентом встают трудности, обусловленные, в частности, растущей урбанизацией и непрерывно увеличивающимся потоком доступной медицинской информации.

Очевидно, на первых этапах адаптации студентов в клинику следует распределять больных для курации с учетом их психологических особенностей, тяжести состояния, диагноза заболевания, отношения больного к своему здоровью и проводимому лечению.

Заслуживает быть упомянутым еще одно обстоятельство, имеющее отношение к эффективности курации больных. Это то, насколько студент умеет устанавливать психологические контакты с персоналом клиники. В современных лечебных учреждениях, насыщенных разнообразной техникой, студенту приходится общаться с множеством различных специалистов, участвующих в обследовании и лечении больных. И качество полученных там студентом знаний во многом зависит от соответствующей специальной подготовки, как студента, так и персонала лечебного учреждения.

Следовательно, одним из путей преодоления эмоциональных барьеров, затрудняющих обучение и вызывающих снижение академической успеваемости, является усвоение студентом показанного объема психологических знаний до начала своей учебы в клинике.

Наряду с использованием различных методов психологического подхода к больному, будущему врачу необходима максимальная активизация познавательской деятельности при изучении клинических дисциплин.

С учетом значительного расширения объема самостоятельной работы ведущее место в учебном процессе должна занять УИРС, причем не только во внеаудиторное время, но и непосредственно на практических занятиях. В нашем вузе издавна осуществляется самостоятельная работа студентов с больными; задачей сегодняшнего дня становится обязательное включение в нее элементов исследовательского подхода, что соответствует и принципам проблемного обучения.

Поскольку основным направлением активизации мыслительной деятельности студентов в клинике становится их самостоятельная работа, то в рамках учебного процесса еще более актуальным должно стать использование ориентировочных основ действия. Реализовать их в клинике, видимо, лучше всего путем методичного, последовательного раскрытия перед студентом логической структуры диагностического и лечебного процесса в ходе лекций, практических занятий с использованием схем, таблиц, специальных задач, материалов историй болезни курируемых пациентов.

Таким образом, для повышения качества профессиональной адаптации студентов-медиков как обязательным условием формирования квали-

фицированных специалистов необходимо обучение их методам установления психологических контактов с больными. Ведущим звеном обучения в клинике должна стать самостоятельная учебно-исследовательская работа студентов.